

廃止・休止届出書

提出する日付を記載してください。

令和 8 年 〇 月 〇 日

広島県知事 殿

所在地 広島県東広島市〇〇町××番地

申請者 名称 株式会社 東広島会

代表者職名・氏名 代表取締役 東 広子

次のとおり事業を廃止(休止)するので届け出ます。

介護保険事業所番号		3	4	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇		
法人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
名称		★★訪問看護ステーション												
所在地		東広島市〇〇町〇町×番地												
サービスの種類		(介護予防)訪問看護												
廃止・休止の別		廃止 ・ 休止												
廃止・休止する年月		令和8 年 10 月 31 日												
廃止・休止する理由		(例)従業員の退職により人員配置の基準を満たさなくなったため、新たに職員を確保するまで休止とする。												
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置		(例)現在サービスを受けている利用者については、担当の居宅支援事業所等と連携し、他のサービス事業者を紹介し受け入れ先の確保を行う。												
休止予定期間		令和8年11月1日 ~ 令和9年1月31日												

備考 廃止又は

休止期間の直前日の日付を記入してください。
例) 令和8年11月1日から休止する場合は令和8年10月31日と記入してください。

すべての利用者が引き続きサービスを受けられるよう、どのような対応をするのかを記入してください。

休止予定期間は、休止を開始する日から休止の再開予定日の前日を記載してください。
(例)令和9年2月1日から再開する場合は令和9年1月31日と記入してください。